



versuchsanstalt für
getreideverarbeitung

ANMELDUNG NIR

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Anmeldung zum Abstimmungsservice für NIR-Geräte

Ihre Wahl	Variante	Kostensatz in €
Variante 1 <input type="checkbox"/>	Feuchtigkeit, Protein	€ 118,99
Variante 2 <input type="checkbox"/>	Feuchtigkeit, Protein und Sedimentationswert	€ 136,69

Ihre Wahl	Teilnahmeintervall
<input type="checkbox"/>	Mai & November
<input type="checkbox"/>	Mai
<input type="checkbox"/>	November

Diese Teilnahme verlängert sich automatisch um 1 Jahr, sofern Sie nicht mindestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Datum: _____

Unterschrift: _____